

발행일 : 2023. 3. 8.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

10주차

대구광역시 감염병 소식지

제23-9호 (2023. 2. 26. ~ 3. 4.)



홈페이지 바로가기

CONTENTS

- ① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황 p 1
- ② 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황 p 2
- ③ 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황 p 3
- ④ 대구시 코로나19 발생 현황 p 6
- ⑤ 주간감염병 <로타바이러스 백신> p 8

- 대구시 감염병 2023년 9주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 14건, 유행성이하선염 6건, CRE 23건, C형간염 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE는 9주 동안 지속 발생 중임

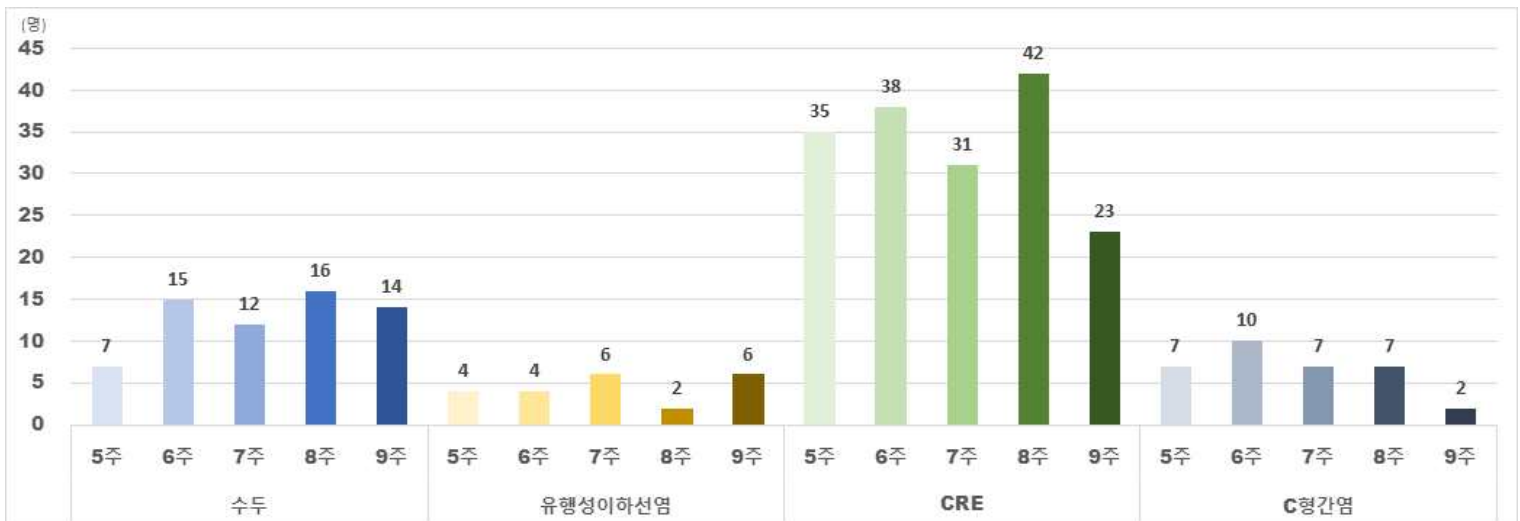
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 신고 건 없음

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 27명으로 바이러스성 27명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 15명으로 바이러스성 15명, 세균성 0명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(9주)			연간	누계(9주)	연간	
	9주	8주	7주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	23	18	136	142	159	898	2,566	16,884
	수두	14	16	12	115	114	428	827	2,777	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	2	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	1	0	1	4(1)	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	2	8(2)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	2	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1	0	1	6	17	211
	A형간염	0	1	2	6	7	11	60	227(1)	1,959
	백일해	0	0	0	0	0	3	3	5	32
	유행성이하선염	6	2	6	36	37	59	259	1,002	6,453
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
폐렴구균 감염증	0	0	1	2	2	2	17	67	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	0	0	0	1	2	35	7	75	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	23	21	31	292	246	178	1,811	5,610	30,877	
E형간염	0	2	0	4	2	1	16	79	535	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	1	26	
B형간염	0	0	1	1	5	2	18	52	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	14	1	1	7	
C형간염	2	7	7	51	49	51	344	1,279(1)	8,448	
말라리아	0	0	0	0	0	0	2	14(12)	422	
레지오넬라증	0	0	3	12	2	2	27	72	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	0	45	
발진열	0	0	0	0	0	0	1	0	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	1	2	135	153	6,259	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	2	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
신증후군출혈열	0	0	0	2	1	1	6	27	298	
CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	1	0	49	
뎅기열	0	0	0	0	0	0	0	27(27)	98	
규열	0	0	0	0	0	0	5	4	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	1	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	4(4)	6	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	0	192	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	3	

* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
 * 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
 * 2022, 2023년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 9주(2023. 2. 26. ~ 2023. 3. 4.) 감염병 신고현황은 2023. 3. 7.(화) 질병관리청 감염병 누리집에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2023. 1. 1. ~ 2023. 1. 7.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2018-2022)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 8주(2023. 2. 19. ~ 2023. 2. 25.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018-2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 8주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 196개 (대구10개)
 - 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준 : 4.9명(/외래환자 1,000명당)
- 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

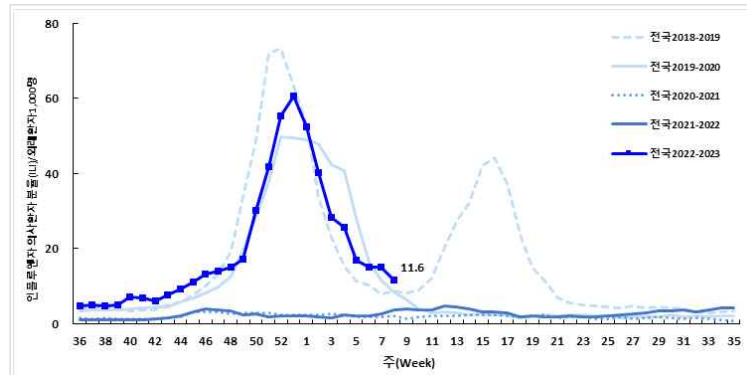
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	52주	53주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전국	55.4	60.7	52.5	40.2	28.3	25.6	17.0	15.2	15.0	11.6

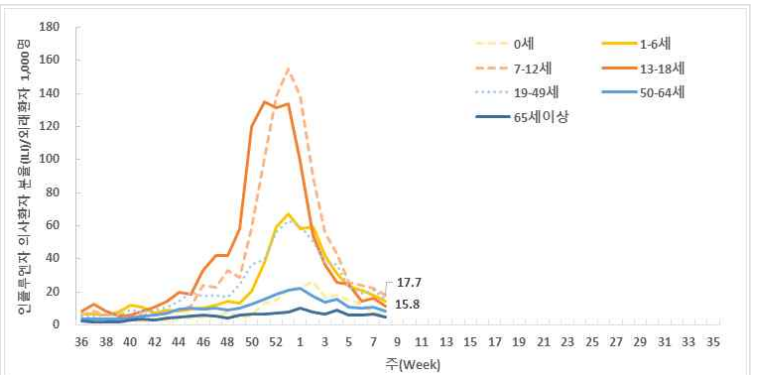
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	11.6	6.7	14.1	17.7	11.1	15.8	8.6	4.9



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



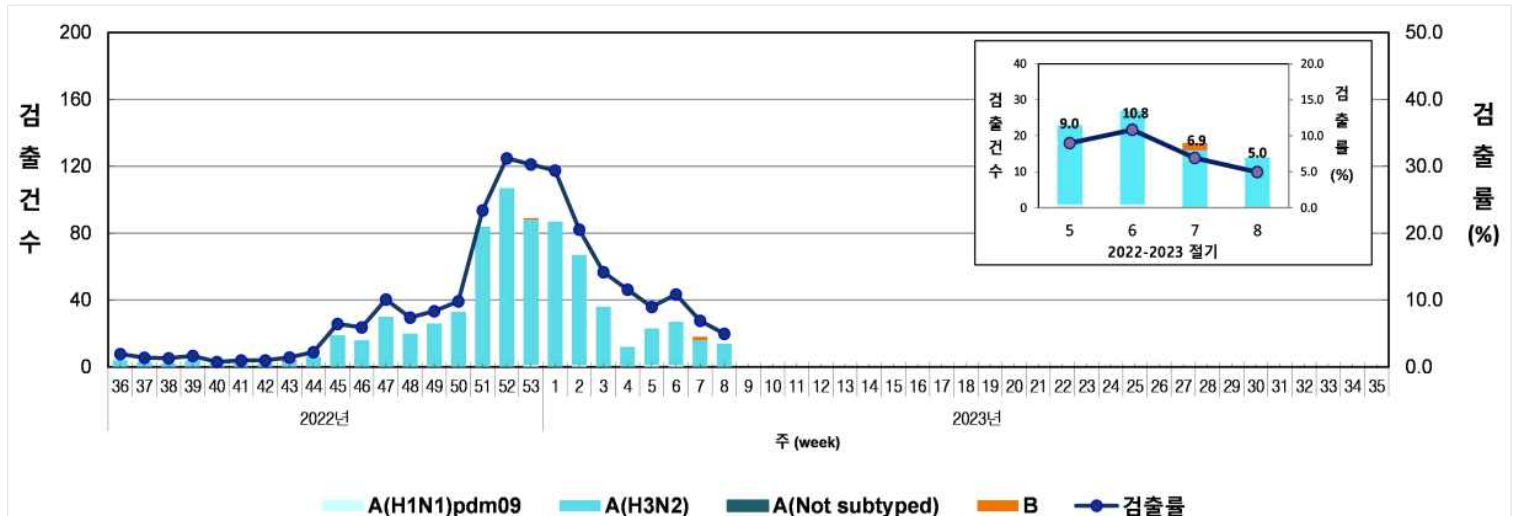
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
8주	282	14 (5.0)	0 (0.0)	14 (5.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	6,846	737 (10.8)	4 (0.06)	729 (10.6)	0 (0.0)	4 (0.06)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 8주 ('22.8.28. ~ '23.2.25.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

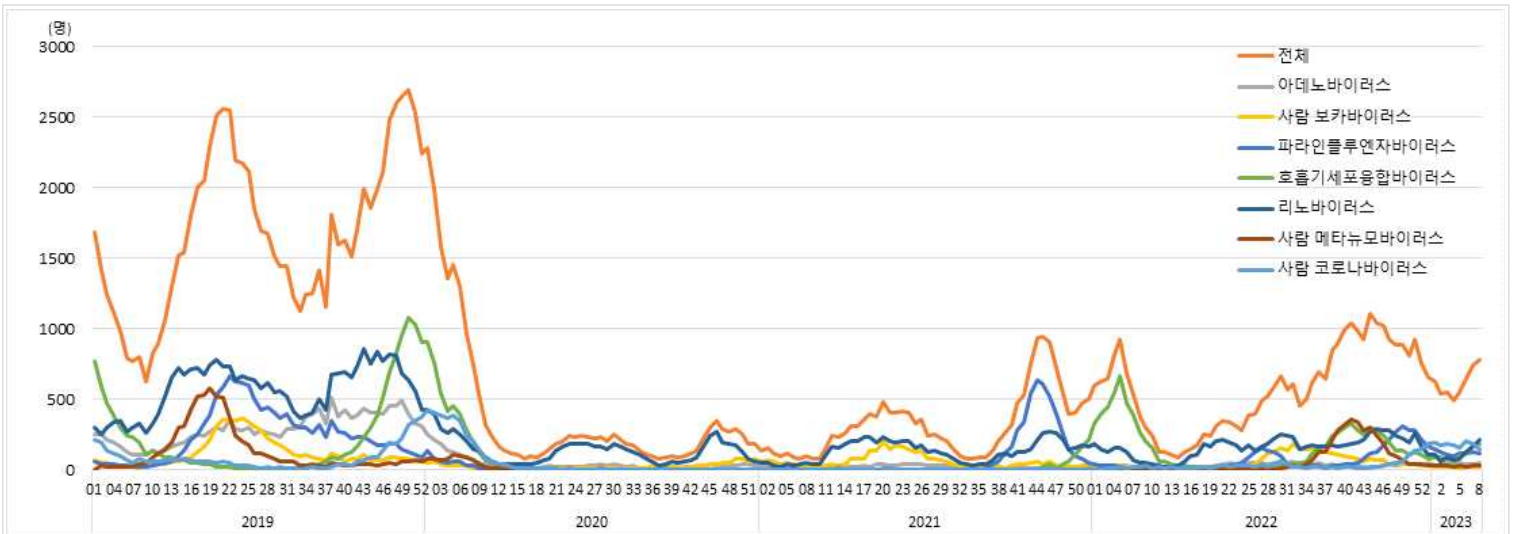
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

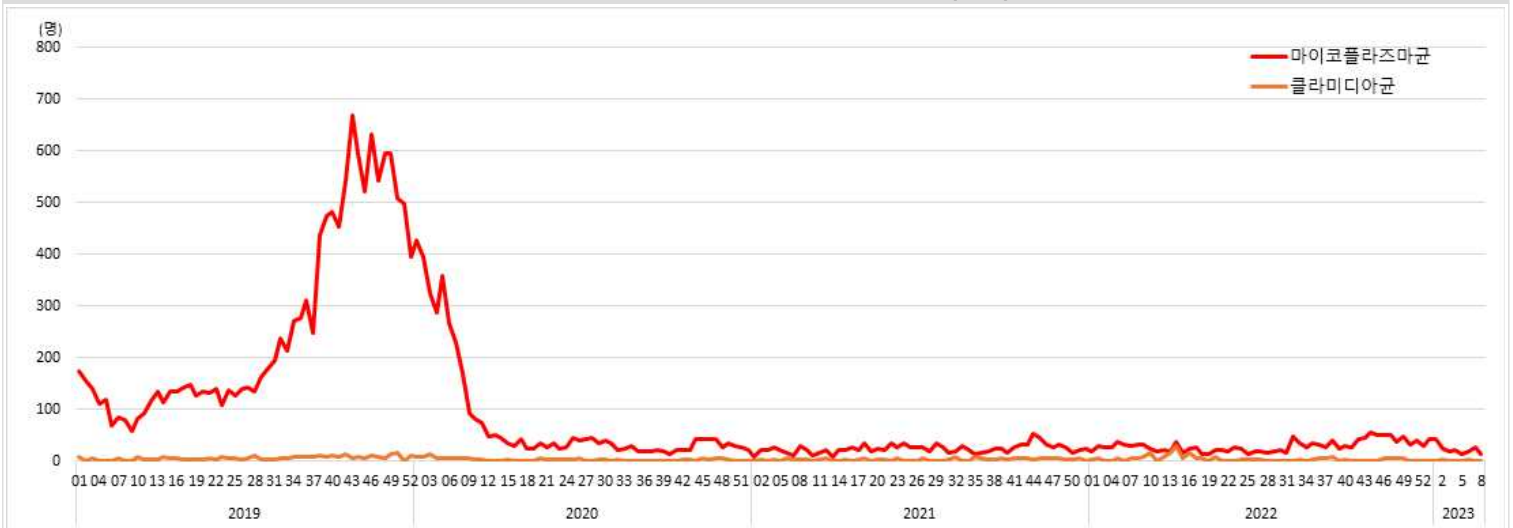
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	335	168	964	898	916	227	1,438	181	16
	8주	54	26	117	188	216	33	147	15	2
대구	누계	13	1	43	48	32	16	62	0	0
	6주	2	0	6	8	9	3	13	0	0
	7주	3	0	6	6	5	1	5	0	0
	8주	2	0	5	7	6	1	6	0	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

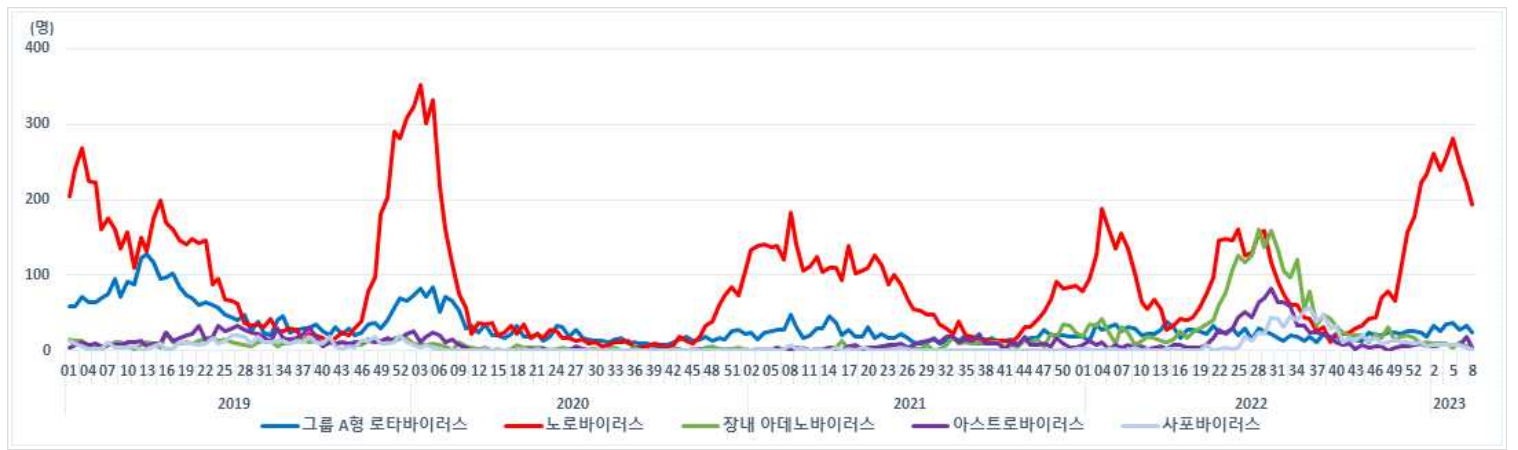
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 208개 (대구 8개)
- 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	237	1,937	67	64	49
	8주	24	193	5	4	3
대구	누계	9	60	1	0	4
	6주	3	7	0	0	1
	7주	1	7	0	0	0
	8주	2	13	0	0	0

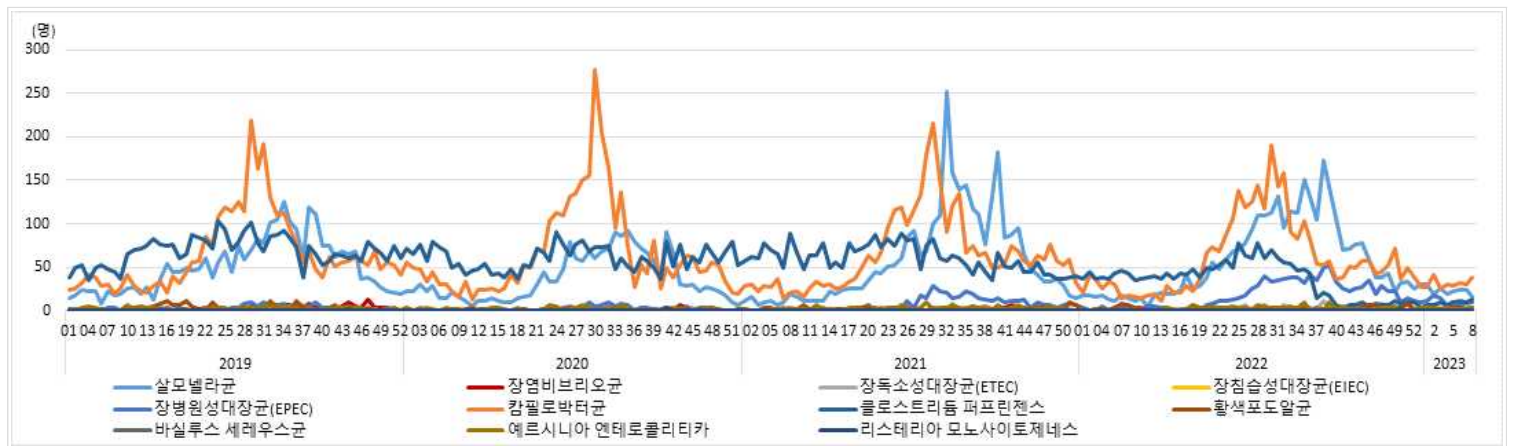


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	181	3	119	254	70	23	2	20	0
	8주	16	0	13	39	13	4	0	3	0
대구	누계	3	1	1	3	0	0	0	0	0
	6주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	7주	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	8주	0	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4. 대구시 코로나19 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2023.3.7. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,337,529명이고, 인구 10만 명당 발생률은 56,567.4명임
- 최근 일주일 3월 1주(2.26.-3.4.) 확진환자는 총 2,922명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 417명임

□ 사망자 발생 현황

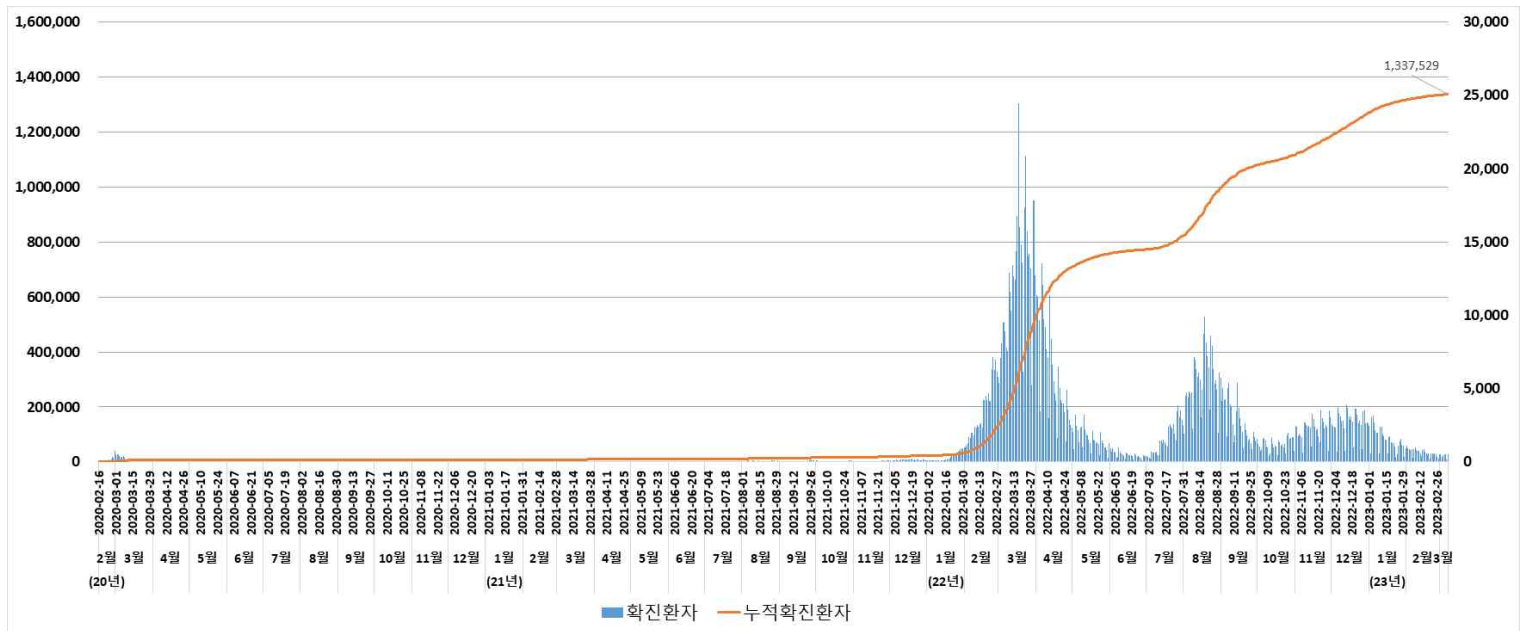
- 누적사망자 총 1,975명으로 전주대비 4명 증가하였고, 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 304,884명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 72,981.6명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

단위(명)



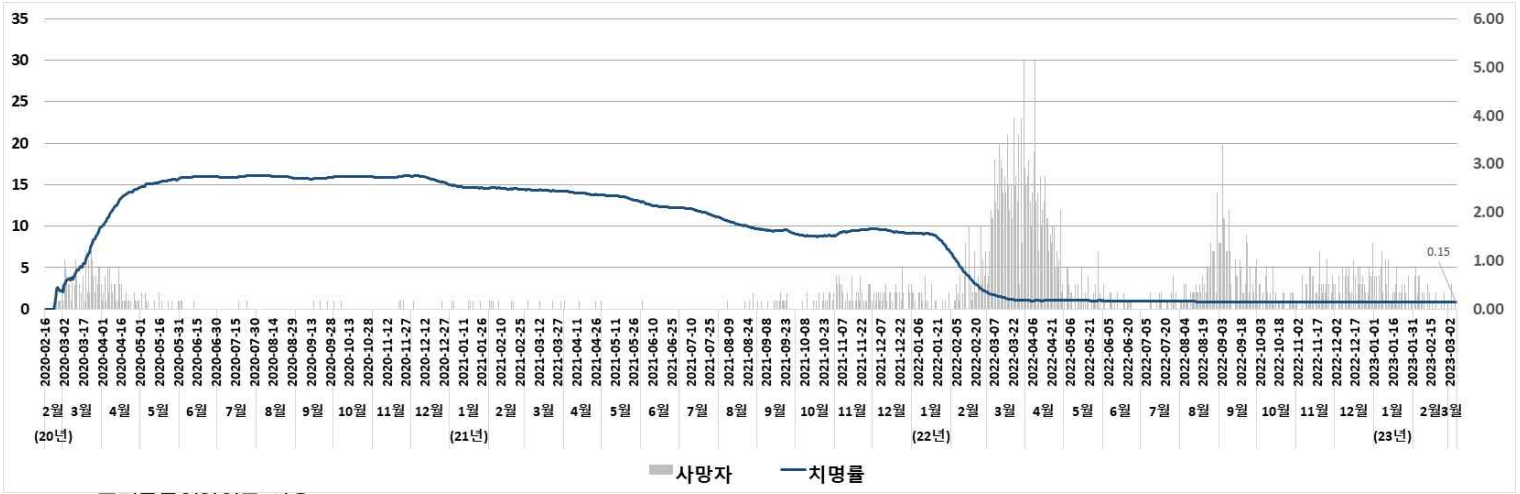
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	2월 1주 (1.29.-2.4.)	2월 2주 (2.5.-2.11.)	2월 3주 (2.12.-2.18.)	2월 4주 (2.19.-2.25.)	3월 1주 (2.26.-3.4.)
주간 총 확진환자 수	6,023	5,332	4,435	3,527	2,922
주간 일 평균 확진환자 수	860	762	634	504	417

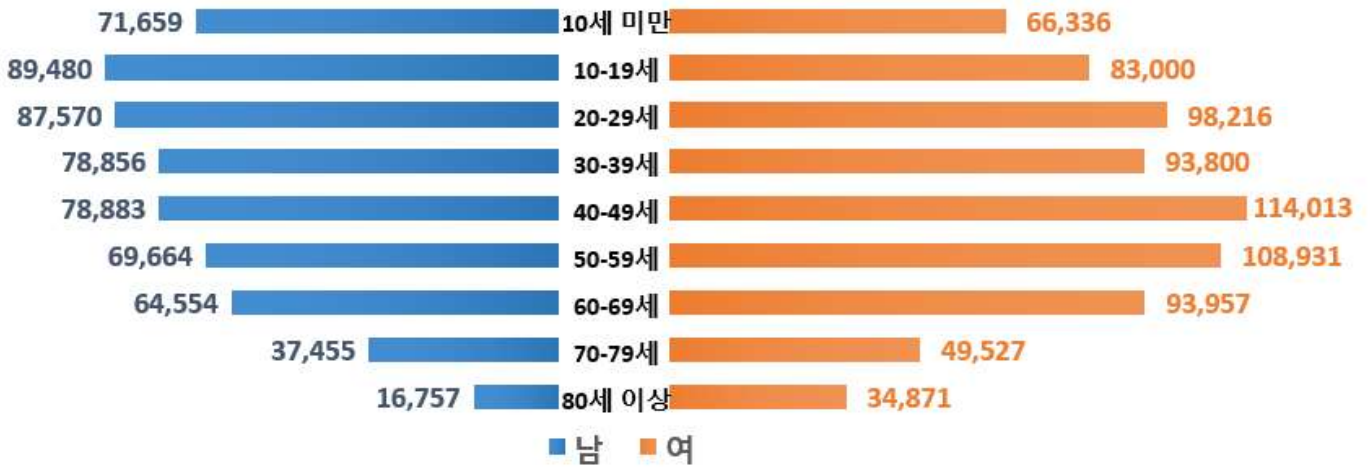
대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명, %)

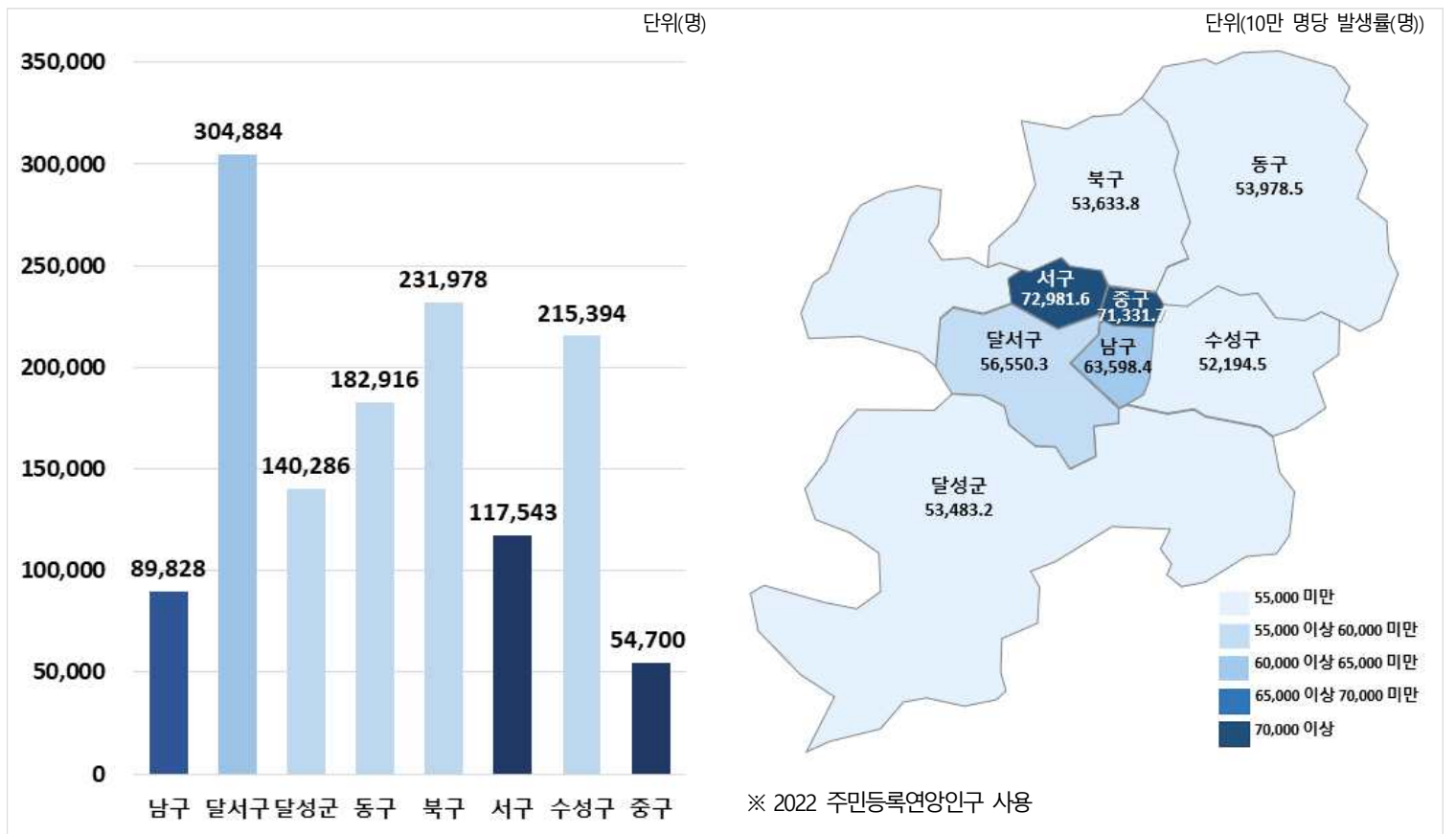


대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



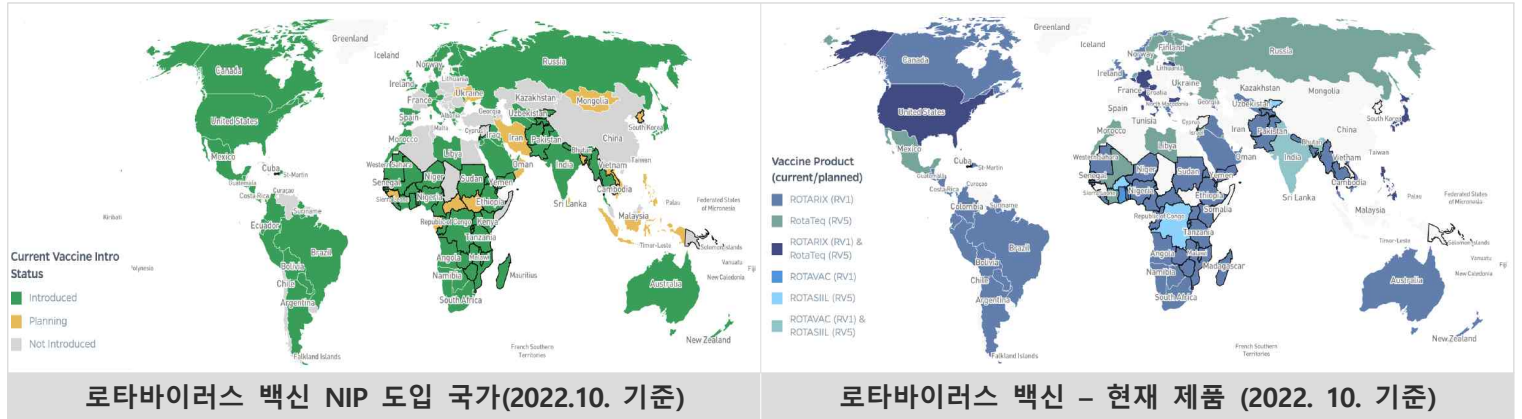
대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



5. 주간감염병 < 로타바이러스 백신 >

□ 로타바이러스 백신 국가필수예방접종사업 도입 현황¹⁾

- 2022년 10월 기준, 122개국에서 로타바이러스 백신을 국가필수예방접종사업(National Immunization Program, NIP)으로 시행하고 있으며 대한민국을 포함한 12개국이 로타바이러스 백신 도입 계획을 발표함
- 우리나라는 2023년 3월 6일부터 로타바이러스 백신을 국가필수예방접종에 포함하였으며, 생후 2~6개월 영유아는 주소지와 상관없이 전국 지정의료기관(예방접종도우미 누리집에서 확인 가능) 및 보건소에서 동일하게 무료로 접종 가능함



※ 검은색 테두리 국가들은 세계 백신 면역 연합(Global Alliance for Vaccines and Immunization, GAVI) 지원을 승인받은 국가임

□ 국내 유통 로타바이러스 백신별 특징²⁾

제품명/제조사	로타텍액 / 한국엠에스디(주)	로타릭스프리필드 / (주)글락소스미스클라인
효능효과	<ul style="list-style-type: none"> - 사람과 소 로타바이러스 혈청형을 유전자 재배열 시켜 생산한 소아용 약독화 경구용 생백신(5가 백신) - 영아에서 G1, G2, G3, G4, G9P1A[8] 혈청형 로타바이러스에 의한 위장관염 예방 	<ul style="list-style-type: none"> - 사람 로타바이러스 G1P[8]혈청형을 약독화 한 소아용 경구용 생백신(1가 백신) - 생후 6주 이상의 영아에서 로타바이러스 (G1P[8], G2P[4], G3P[8], G9P[8])에 의한 위장관염의 예방
용법용량	<ul style="list-style-type: none"> - 총 3회에 걸쳐 경구 투여 - 생후 6~12주에 1차 투여, 이후 각 <u>투여간 4주 내지 10주의</u> 간격을 두고 추가 투여하며 3차 투여는 생후 32주를 넘어서는 안됨 	<ul style="list-style-type: none"> - 총 2회에 걸쳐서 경구투여 - 생후 6주 이후에 1차 경구 투여하며 <u>최소 4주</u> 간격을 두고 2차 경구 투여 하며, 생후 16주 이전에 2차 경구투여를 완료하되, 동기간 내에 투여하지 못한 경우에는 최대 생후 24주 내 2차 투여를 완료해야 함
이상반응 및 주의사항	<ul style="list-style-type: none"> - 체온 상승, 설사, 구토, 보챔, 중이염, 비인두염, 기관지경련 - 시판 후 조사에서, 아나필락시스 반응, 장중첩증, 혈변, 두드러기, 혈관부종 나타남 	<ul style="list-style-type: none"> - 설사, 고창, 복통, 피부염, 잦은 보챔 - 시판 후 조사에서 드물게 혈변, 매우 드물게 장중첩증 나타남 - 부형제로 백당을 함유하고 있어 과당 불내성, 포도당-갈락토스 흡수 장애 또는 수크라제-이소말타제 결핍과 같이 드문 유전장애가 있는 자에게는 금기

1) International Vaccine Access Center (IVAC), Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. VIEW-hub Report: Global Vaccine Introduction and Implementation, October 2022

2) 식품의약품안전처(https://nedrug.mfds.go.kr/)

□ 「로타바이러스 국가예방접종」 질의·답변³⁾

Q. 로타바이러스 사업 시행 전 1차 접종 한 경우, 이후의 접종은 국가지원이 가능한가요?

- **네, 가능합니다.** 사업 시행일(2023.3.6.) 이후, 동일한 백신으로 나머지 횟수를 생후 8개월 0일(접종가능 최대 연령)까지 접종하는 경우 국가지원이 가능하며 **사업 시행일 이전 접종에 대해서는 소급 적용 되지 않습니다.**

Q. 방문하려는 의료기관에 기존에 1차 접종을 한 백신이 없는 경우, 어떻게 해야되나요?

- **교차접종이 허용되지 않기 때문에** 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>), 국가예방접종 지정의 료기관 찾기에 접종가능 백신명을 검색해서 **동일 제조사 백신으로만 모든 차수를 완료해야 합니다.**

Q. 아이가 로타바이러스 백신 경구투여 할 때 혹은 경구투여 후에 토하거나 뱀을 경우, 재접종을 해야하나요?

- **아니요.** 경구투여 할 때 혹은 경구투여 후에 토하거나 뱀어내어도 다시 접종하지 않습니다.

Q. 로타바이러스에 감염되면 접종은 어떻게 해야 하나요?

- 로타바이러스 장염을 앓았어도 로타바이러스에 대한 부분적인 면역만 형성될 수 있기 때문에 **일정대로 예방접종을 완료해야 합니다.**
- 일반적으로 로타바이러스 백신은 중등도 혹은 중증 위장관염이나 기타 급성질환을 앓고 있는 영아 에게는 투여하지 않으며 상태가 호전된 후 투여합니다. 단, 가벼운 위장관염이나 경한 질환일 경우 에는 접종할 수 있으며, 접종을 연기하였을 때 첫 접종이 출생 15주 0일 이후로 지연될 상황인 경 우에는 특히 접종을 고려할 수 있습니다. 아울러, 아기의 건강상태가 양호한 날 접종기관에 방문하 여 접종 당일 예진 의사와 상담 후 접종을 진행하시기 바랍니다.

Q. 로타바이러스 백신 1차 접종을 생후 2개월에 접종한 이후 현재 생후 6개월로 2차 접종이 지연되었습니다. 이후 접종은 어떻게 해야 하나요?

- 최소접종간격(4주)을 고려하여 **최대 생후 8개월이 되는 첫째 날까지 시행하여 접종을 완료하도록 합니다.**

Q. 생후 2개월에 로타바이러스 백신 1차 접종을 하고 그 이후 접종을 못한 채 생후 10개월이 되었습니다. 지금이라도 접종해도 되나요?

- **아니요.** 로타바이러스 백신 접종은 생후 8개월 0일까지 가능하며, 이를 초과한 연령에서는 접종 후 장 중접증(장겹침증) 발생의 상대 위험도가 증가하였다는 연구 결과가 있어 접종하지 않도록 합니다.

Q. 로타바이러스 백신 종류가 로타텍, 로타릭스인데 어떤 백신으로 접종해야 예방효과가 더 좋은가요?

- 두 가지 로타바이러스 백신 모두 효과성과 안전성 검증 후 식약처에서 허가되었으며, 세계보건기구 (WHO)에서도 **두 백신 모두 로타바이러스감염증 예방에 효과가 있다고 인정**하고 있습니다.

Q. 아기가 모유 또는 분유를 먹고 로타바이러스 예방접종 바로 해도 되나요?

- **가능합니다.** 투여 전·후에 영아의 음식 또는 음료(모유 포함) 섭취에 있어 특별한 제한이 없습니다.

Q. 로타바이러스 예방접종 후 주의해야 할 사항이 있나요?

- 예방접종을 받은 영아에서 바이러스 배출이 가능하므로 전파를 최소화하기 위해 모든 가족들은 **예 방접종한 영아의 대변에 노출될 때(예: 기저귀 교체) 손을 잘 씻도록** 합니다.

3) 질병관리청, 보도자료(의료안전예방국 2023. 2. 16., 의료안전예방국 2023. 3. 5.)